بِسۡمِ ٱللَّهِ ٱلرَّحۡمَٰنِ ٱلرَّحِيمِ

محاضرات فى صحة المجتمع

Health community

الفصل الأول

- الطب:- هو فرع من العلوم الذى يهتم بتحسين الصحة وعلاج المرض ويشمل الطب الوقائى والطب العلاجى

- الصحة العامة :- هى فن تعزيز الصحة لجميع الناس الذين يعيشون معا فى بيئة مشتركة ومنع ومكافحة المرض بينهم وإعادة تأهيل المعاقين منهم

- الصحة :- هى حالة من إكتمال الرفاهية البدنية والعقلية والإجتماعية وليس مجرد غياب الأمراض أو العجز

- المرض :- هو إنحراف من الوضع الطبيعى للصحة

- صحة المجتمع :- هو فرع من الطب الوقائى الذى يتعامل مع السكان أو مجموعات من الأفراد الذين يعيشون فى مجتمع وليس مع فرد بشخصة

<u>* مدى الصحة (مراحلها)</u>

١- صحة مثالية ١٠٠% (لايمكن ان يستمر مدى الحياة)

٢- الإيجابية الصحية:هى الصحة مع عدم التعرض لعوامل الخطورة

٣- الصحة السلبية:بداية التغيرات المرضية (نتيجة التعرض لعوامل الخطورة)

٤- الأمراض السريرية (ظهور أعراض وعلامات المرض)

٥- حدوث المضاعفات من الامراض

٦- الموت

دور صحة المجتمع فى كل مرحلة من مر احل الصحة

١- مرحلة الصحة الإيجابية :-

- **من خلال برامج تعزيز الصحة**

مثل فحص (ماقبل الزواج-إسداء المشورة الوراثية-رعاية قبل الولادة-البيئة النظيفةوالوعى الصحى-ممارسة الرياضة البدنية والإسترخاء-وضع القوانين واللوائح والسياسات لحماية الصحة-الترفيهة)

- **الهدف من هذة البرامج إضافة المزيد من الصحة على الأفراد الأصحاء وزيادة مناعتهم**

٢- مرحلة الصحة السلبية:-

- **برامج الوقاية الأولية**

مثل (التحصين-التثقيف الصحى-زيادة الخدمات الصحية-تعزيزالقوانين-التشريعات الدولية للوقاية من الأمراض)

- **الهدف من هذة المرحلة:منع حدوث مشكلة صحية معينة**

٣- مرحلة الأمراض السريرية:-

- **الوقاية الثانوية للسيطرة على إنتشار الأمراض**

مثال (فحص قبل التوظيف-الفحوصات فى العيادات الخارجية والمدرسية-عيادة الخدمة العسكرية)

- **الهدف من المرحلة :- الكشف المبكر عن الأفراد الأكثر عرضة للمرض ومنع إنتشار المرض والمضاعفات للأشخاص المعرضين عن طريق الوقاية الثانوية بمنع الإتصال والتعامل مع أشخاص مريضة**

٤-مرحلة المضاعفات:-

- **برامج الوقاية الثلاثية**

مثل(إعادة تأهيل المعاقين من خلال إيجاد الوظائف المناسبة والتدريب وممارسة الرياضة البدنية ومعينات خاصة لفقدان السمع او الروية والكراسى المتحركة)

- **الهدف هو الإستفادة من القدرات المتبقية لدى المعاق ومساعدتة لكى يكون عضوا فعلا فى المجتمع**

العوامل التى تؤثر فى صحة المريض :-

- **عوامل شخصية**
- **عوامل بيئية**

١- العوامل الشخصية :-

- **صفات لايمكن تغيرها:-**

مثل (العمر-الجنس-العرض-التكوين الجينى-الحصانة الموروثة)

- **الخصائص التى يمكن تعديلها او تغيرها لأنها تتعلق بأنشطة شخصية:-**

مثل (العمل-الثقافة-العادات-مستوى التعليم والوعى الصحى-الظروف الإجتماعية والإقتصادية)

٢- العوامل البيئية :-

-البيئة الفزيقية:- الهواء والمادة والتربة والمناخ

-البيئة البيولوجية:- النباتات والحيوانات والكائنات الدقيقة

-البيئة الكيميائية:- التعرض للغبار والغازات

-البيئة الإجتماعية:- الثقافة والمعتقدات والعادات والقوانين والدخل والسكن

الفصل الثانى (البيئة والصحة)

البيئة:- هى كل مايحيط بالإنسان ويؤثر فية ويتأثر به من خلال التعرض للأخطار الطبيعية أو تلك التى من صنع الإنسان

- الإنسان فى تفاعل مستمر مع البيئة

***الفرق بين النظام الصحى البيئى والصحه البيئية :-** النظام الصحى البيئى يعنى الوسائل والمتطلبات اللازمة لبيئة نظيفة بينما الصحة البيئية تعنى وسائل حماية صحة الإنسان من أخطار بيئة غير صحية

***المخاطر الصحية البيئية**

- الكيميائية: المعادن الثقيلة،المبيدات الحشرية
- الفيزييقية: الإشعاع،الضوضاء،درجة الحرارة
- بيولوجية: البكتريا،الفيروسات،الفطريات،السموم
- نفسية : هى مشاكل مع الأسرة والأصدقاء وزملاء العمل
- الحوادث: الفيضانات،البراكين،الزلازل

***مكونات الصرف الصحى البيئى**

- تخطيط المدن
- تحسين ظروف المسكن
- التهوية وصحة الهواء
- المياة والصرف الصحى
- التخلص الأمن من النفايات
- السيطرة على ناقلات الأمراض والقوارض
- نظافة الأغذية

١- تخطيط المدن

- ويعنى التخطيط السليم للأى منطقة جديدة أو مدينة أو قرية قبل البناء
- المتطلبات الأساسية للتخطيط :

١- يجب أن تصنف أى مدينة جديدة إلى مناطق صناعية وتجارية وسكنية

٢- يجب أن يكون هناك شوارع واسعة ومساحات منزرعة ومنتزهات فيما بين المنازل

٣- أن تكون الخدمات الصحية متوفرة ومتاحة ومقنعة

٤-يجب أن تكون الخدمات البلدية الأخرى التى تؤثر على الصحة متاحة كمركز إطفاء الحريق وطرق النقل والأسواق

٢- تحسين ظروف المسكن

* السكن الصحى

- المتطلبات الأساسية للبناء الصحى:-

١- موقع بعيد عن المناطق الصناعية فى الأماكن الهادئة والمناطق المحيطة بة نظيفة

٢- مصنوعة من مواد أمنة وقوية وسليمة

٣- بيت مستقل لكل أسرة وغرفة منفصلة لفرد أو إثنين

٤- التهوية الكافية

٥- الإضاءة الكافية

٦- توفير المياة الصحية

٧- التخلص من النفايات من خلال نظام الصرف الصحى

٨- تدابير السلامة للوقاية من الحوادث مع بناء جيد وإستعمال الأثاث والأجهزة الكهربائية الأمنة

- **الأحياء العشوائية الفقيرة :-** هى أماكن ذات شوارع ضيقة ومحكمة وذات كثافة سكنية عالية مع رداءة السكن والبيئة غير الصحية وهى توجد فى المدن الكبيرة نتيجة لـــــ

- مشكلة الإكتظاظ السكانى
- إرتفاع إيجارات المنازل
- الهجرة من المناطق الريفية إلى المدينة
- البناء الغير قانونى للمنازل بدون إمدادات المياة أو التخلص من مياة الصرف الصحى

***مخاطر المناطق الفقيرة والمساكن الغير الصحية**

- زيادة معدل الإصابة والوفيات الناتجة عن الأمراض المعدية
- زيادة الحوادث والحرائق والسقوط والدمار
- زيادة المشاكل الإجتماعية والإدمان والجرائم
- مشاكل نفسية بسبب نقص الخصوصية والإزدحام الشديد

٣- التهوية وصحة الهواء

- يعنى توفير التهوية للأماكن المحصورة بوسائل طبيعية او صناعية .
- تهوية طبيعية عن طريق الشبابيك أو فتحات أخرى لتوفير مجال كافى للإدخال وتوزيع الهواء النقى
- وسائل التهوية الإصطناعية تشمل (التكيفات،المراوح)

*المتطلبات الصحية فى الهواء

- يجب أن يكون الهواء ذا طاقة تبريد مثلى
- يجب أن يكون الهواء من نوعية جيدة خالية من التلوث

- <u>أسباب الهواء الغير صحى</u> :- يمكن للأى تغير فى الظروف المثلى(المكونات الفيزيقية،البيولوجية،الكيميائية) من الهواء أن يؤثر على الصحة فعلى سبيل المثال

- التغير الفيزيقى: درجة الحرارة والرطوبة والضغط إذا حدث لها زيادة او نقصان يمكن ان تسبب مخاطر صحية.الإشعاع مثل الأشعة الفوق بنفسجية والأشعة التحت الحمراء والضوضاء
- التغير البيولوجى: الفطريات والعفن وغبار الطلع تسبب أنواع من الحساسية.الكائنات الدقيقة والبكتريا والفيروسات والطفيليات تسبب أمراض مختلفة
- التغير الكيميائى: الغازات والأبخرة وغبار المعادن يمكن ان تسبب إصابات العين والصدر والأمراض الجلدية

- <u>مصادر تلوث الهواء:-</u>

- تنفس الإنسان والحيوان
- إحتراق الوقود من مركبات النقل والألات
- تخمر المواد العضوية فى النفايات
- حرائق الغابات والبراكين
- الغبار من الشوارع و المنازل والزراعة والنفايات
- الموجات الكهرومغناطيسية من الهواتف النقالة والتلفزيون
- الضوضاء المفرطة خصوصا فى المدن
- النفايات الصناعية من أبخرة وغازات وغبار

٤- المياة والصرف الصحى

- الماء :- هو ضرورة حيوية للحياة بدونها لايمكن للإنسان أن يعيش إلا لبضعة أيام وتكون ثلثى وزن الجسم من الماء
- **مصادر المياة :-**

١- مياة سطحية

٢- مياة جوفية

٣- مياة مطر

٤- الينابيع

٥- مياة البحر

*** معايير مياة الشرب**

- لها معايير فيزياقية وكيميائية وبكتريولوجية .

- الفيزيقية :- اللون والطعم والرائحة
- الكيميائية :- درجة الملوحة والقلوية متعادلة
- البيكتريولوجية :- يركز على ادلة التلوث البرازى

*** مصادر تلوث المياه**

- البيولوجى :- البكتريا والفيروسات والطفيليات
- المواد الكيميائية غير العضوية :- قابلة للذوبان فى الماء مثل (الأحماض،الأملاح،الزئبق،الرصاص)
- المواد الكيميائية العضوية :- مثل (المبيدات الحشرية،الرواسب اوالمواد العالقة)
- النظائر المشعة :- يمكن ان تسبب العيوب الخلقية والسرطان والأضرار الجانبية

*** خصائص المخاطر الصحية المتصلة بإمدادت المياة**

- ظهور مفاجئ للحالات

- وجود عدد كبير من الحالات فى أيام قليله

- جميع الحالات لها مصدر مياه مشترك

- قد تحدث فى اى موسم

- حالات إسهال وإضطرابات الجهاز الهضمى قد تظهر قبل موجة الوباء

- تتأثر جميع الأعمار

- يتم السيطرة على الأوبئه بالسيطرة على مصادر المياه التى تسبب الوباء

٥- التخلص الأمن من النفايات

أنواع النفايات

صلبه :-

مثل الورق،البلاستيك،قمامة المنازل،حيوانات ميتة،المعادن(من الصناعة) ، القطن والضمادات(من المستشفيات)

سائلة :-

مثل مياة الصرف الصحى من المنازل،مياة المطار من الشوارع ، ونفايات الرى ، والمواد الكيميائية من المصانع

نفايات خطيرة :-

مثل المواد السامة والمسرطنة أو القابلة للإشتعال أو المشعة

مخاطر النفايات

١- تكاثر الحشرات والقوارض التى تعيش على الفضلات البشرية والقمامة

٢- إنتشار العدوى من الحشرات الطائرة التى تنشر الأمراض وتلوث الخضروات الطازجة

٣- تلوث مياة البحر من مياة الصرف الصحى يمثل خطر على الأسماك

٤- تعرض عمال النظافة للعدوى

٥- الرائحة الكريهة من الغازات الناتجة

٦- مخاطر الإشعاع من النفايات المشعة من الصناعة أو المستشفيات

- **كيفية التخلص من النفايات الصلبة :-**

١- مقالب القمامة المفتوحة (خطر على البيئة)

٢- مقالب القمامة المنظمة (تساعد على مكافحة التلوث)

٣- الحرق

٤- إعادة التدوير

٥- إعادة الإستخدام

٦- الحد من كمية النفايات

٧- التخمر (أكوام النفايات فى الريف تتحول إلى اسمدة مفيدة)

- **كيفية التخلص من النفايات السائلة(الصرف الصحى):-**

١- <u>عن طريق التخفيف</u>

صرفها بعد المعالجة الجزئية فى الأنهار والجداول ويجب اخذ الإحتياطات الجزئية لمنع تلوث الشواطئ والأسماك

٢- عن طريق المعالجة

الفصل بين المواد العالقة والجزء السائل وتدمير جميع الكائنات الحية الدقيقة ويمكن إستخدامها فى الزراعة للرى وكأسمدة

٣- عن طريق الصرف الصحى المغطى

فى معظم القرى بحيث يتم إستخدام الترنشات وغرف التفتيش ويتم إجلاؤهم بصورة دورية .

التخلص من النفايات الخطرة

- دفنها في اعماق الارض
- القائها في اعماق المحيطات (قد تسبب تلوث المحيطات)
- تحويلها الى نظائر غير ضارة او اقل ضررا(تحتاج الى تكلفه عالية)

- **التحكم في الحشرات و القوارض**

طرق مكافحة الحشرات و القوارض

- القضاء على اماكن تواجد الحشرات و القوارض من خلال بيئة نظيفة
- رش المبيدات الحشرية بحيث تكون آمنة
- الاهتمام بالنظافة الشخصية
- التخلص من القمامة بشكل صحي
- **نظافة الاغذية**

متطلبات (معايير) المواد الغذائية السليمة:

- خالية من الكائنات الممرضة و الطفيليات .
- خالية من سموم الميكروبات.
- خالية من المعادن السامة مثل الرصاص.
- خالية من المواد الكيميائية السامه مثل المبيدات الحشرية.

- خالية من السموم الطبيعية.
- خالية من التلوث الاشعاعي.
- تحتفظ بالخصائص الطبيعية من شكل و لون ورائحة.

<u>طرق المحافظة على نظافة الاغذية:</u>

- المؤسسات الغذائية الصحية العامة ينبغي ان تفي بالمتطلبات الصحية و يتم ترخيصها ومعاينتها دوريا.
- المواد الغذائية و الاواني: يجب ان تكون مصنوعة من مواد آمنة وتبقى دائما نظيفة.
- تدابير لمناولي الاغذية في المطاعم.

<u>تدابير لمناولي الاغذية في المطاعم:.</u>

- الفحص قبل التوظيف (مثل التيفويد).
- التثقيف الصحي (النظافة الشخصية خصوصا غسل الايدي)
- الفحص الدوري و التطعيم.

و تعطى الرخصه لمدة سنتين وتجدد

الفصل الرابع

(الإرتقاء الصحى)

***الارتقاء الصحى:**

هو عملية تمكين الناس من زيادة السيطرة على العوامل التي تؤثر على الصحة و بالتالي تحسين الصحة.

- الهدف من انشطة الارتقاء الصحي هو زيادة الصحة و منع الامراض.

***عوامل الارتقاء الصحي:**

١- **اناس اصحاء:** فكل الجهود التي تبذل الهدف منها زيادة الصحه العامة بمختلف اعمارهم و فئاتهم.
٢- **حياة صحية:** يجب التركيز على تصرفات العامة و كيف ان قراراتهم و افعالهم تؤثر سلبا او ايجابا على صحتهم.
٣- **بيئة صحية:** يجب خلق ظروف اجتماعية و اقتصادية وبيئية تساعد على الارتقاء بالصحة.

***امثلة لبعض انشطة الارتقاء الصحي:**

١- انشطة يومية:النوم ،الرياضة، التغذية.
٢- الصحة الاجتماعية: العلاقة بالاخرين ، العادات ،التقاليد.
٣- منع العادات السيئة: التدخين ، الكحوليات ،المخدرات.
٤- الصحة النفسية: تقليل الضغط ، تنمية الهوايات.
٥- اجرآت السلامه في البيت، الطريق، العمل.

***دلالات تاثير الارتقاء الصحي على الصحة:**

١- زيادة الثقافة الصحية و تغير طريقة التعامل مع المرض.
٢- مشاركة المجتمع و رأي العامة.
٣- الميزانية الموجهة للصحة من ميزانية الدولة مقارنة بباقي البنود.
٤- تحسن مؤشرات الصحة الخاصة بالامراض و الوفيات.
٥- زيادة الانتاج و قلة نسبة التغيب من العمل.
٦- نقص استخدام الخدمات الصحية خاصة العلاجية.
٧- نقص اسعار الخدمات الصحية.

***دور الحكومة في الارتقاء الصحي:**

١- وضع القوانين.
٢- توفير الخدمات الصحية.
٣- توفير البيئة الصالحة.
٤- وضع سياسات صحية تساعد على الارتقاء الصحي.
٥- توفير الميزانية الكافية للصحة.
٦- تعاون جميع الوزارات من اجل الارتقاء الصحي.

***دور الفرد في الارتقاء الصحي:**

١- البحث عن النصيحة الطبية مبكرا.
٢- مطاوعة الطبيب.
٣- العادات الصحية.
٤- الحياة الصحية.
٥- التغذية السليمة.
٦- الكشف الجيني.

***أهم العوائق التي تواجه الارتقاء الصحي الدول النامية:**

١- الفقر.
٢- الاولويات الاقتصادية.
٣- الامية و خاصة الامية الصحية.
٤- عدم وجود استقرار سياسي ووجود الحروب الداخلية.
٥- يتم انتاج المواد التي تهم المستهلك بغض النظر عن تأثيرها على الصحة.
٦- الزيادة السكانية في الدول النامية اكبر بكثير من معدلات التقدم الاقتصادي.
٧- العبء المضاعف للامراض.: قبل ان تستطيع الدول النامية القضاء على الامراض المعدية بدأت تعاني من ظهور الامراض المزمنة بسبب العادات الصحية السيئة مما يزيد العبء على مواردها المحدودة.

<u>*الخدمات الصحية الأساسية :</u>

- خدمات صحة الطفل: التطعيمات، مراقبة نمو و وتطور الطفل، تشخيص وعلاج الحالات المرضية الشائعة بين الأطفال الصغار ورعاية حديثي الولادة .

- خدمات صحة الأم: رعاية الأم أثناء الحمل، خدمات التوليد ورعاية الأم أثناء فترة النفاس، التثقيف الصحي وخدمات تنظيم الأسرة .

- خدمات صحية مقدمة لكل الأعمار:

مكافحة وعلاج الأمراض المعدية .

علاج الدرن .

علاج الأمراض المتوطنة .

اكتشاف وعلاج عدوى الجهاز التناسلي والأمراض المنقولة جنسيا .

مكافحة وعلاج الأمراضالمزمنه والأمراض غير المعدية مثل :

- حالات السكر التي ليسلها مضاعفات .
- اكتشاف وعلاج ضغط الدم المرتفع .
- اكتشاف وعلاج حالات قصور الدورة الدموية .
- اكتشاف وعلاج أمراض العيون .
- اكتشاف وعلاج الحميات .
- خدمات الرعاية العاجلة .
- الجراحات الصغيرة الطارئة

<u>*مدخلات وآليات تحقيق استراتيجية الإصلاح الصحى:</u>

- التركيز على الوقاية وتغير المفهوم من التعامل مع الحدث عند وقوعه الى التنبؤ به، وهو نظام الترصد، وذلك بالتحرك لمنع حدوثه وذلك من خلال إدخال اللقاحات والطعوم

الجديدة و الحديثة .

- زيادة نسبة التغطية بالتطعيمات الإجبارية إلى ، % ٩٧مما يؤدى إلى السيطرة على كثير من الأمراض المعدية وأمراض الطفولة.

إعادة هيكلة القطاع الصحي وتطبيق نظام طب الأسرة، بالتركيز على تقديم مجموعة من الخدمات الأساسية الوقائية والعلاجية والتأهيلية.

- الاهتمام بالموارد البشرية والتوسعفي برامج التدريب وتوفير التمويل اللازم لتنفيذها.

- تطبيق نظام الجودة الشاملة وذلك لتنسيق تطوير وتوزيع ومراقبة مستوى الرعاية ومستوى الخدمة في مواقع تقديمها.

- تطوير السياسات التمويلية للقطاع الصحي بناء على دراسة اقتصادية.

- زيادةمخصصات الخطة الاستثمارية لمشروع القطاع

<u>*الاتجاهات الحديثة في استراتجيات وزارة الصحة المصرية:</u>

١. طب الأسرة (طبيب الأسرة)

طب الأسرة، هو حجر الزاوية الرعاية الصحية الأساسية الحديثة .

وطب الأسرة تخصص يضمن :

- استمرارية وشمولية العلاج: فطبيب الأسرةيمثل اللقاء الأول مع أفراد الأسرة، كما أنه يقوم بعلاجهم جميعا، وهذا يساعد أكثر على تفهم كافة العوامل التي تؤثر على صحة الفرد .

- التنسيق: حيث إن طبيب الأسرة هو مقدم الخدمات الصحية الأولية والمسئول عن الإحالة في الحالات التي تستدعى مستوى أعلى لتقديم الخدمة.

وقد ركز النموذج الجديد للرعاية الصحية الأولية على ممارسة نظام طب الأسرة مرتبا حسب المستويات الآتية لزيادة إمكانية الحصول على الرعاية الصحية المطلوبة :

وحدات صحة الأسرة: لتقديم الخدمات الوقائية والعلاجية الأساسية لمرضى العيادات الخارجية .

مراكز صحة الأسرة: لتقديم خدمات تخصصية في مجال طب الأطفال، الأمراض الباطنية، النساء والتوليد وتحتوي على قسم للجراحات الصغيرة والخدمات التشخيصية (معمل / الأشعة)

المستشفيات المركزية: تقدم خدمات علاجية خارجية وداخلية، وخدمات الجراحات والحالات العاجلة

تحديد احتياجات المجتمع.

- دعم التعاون مع المجتمع بفئاته المختلفة لدراسة المشاكل ووضع الحلول المناسبة لها.

- دعم التعاون مع الهيئات المختلفة ذات العلاقة.

<u>*استراتيجيات برنامج طب الاسرة:</u>

١- إيفاد أطباء الرعاية الصحية الأساسية للحصول على مؤهلات عليا فى مجال طب الأسرة من كليات الطب المختلفة .

٢- عمل برامج تدريبية للأطباء والممرضات ومختلف الفئات العاملة فى وحدات الرعاية الصحية الأساسية وتشتمل هذه البرامج على:

- بعثات خارجية للتدريب على كيفية تطبيق نظام طب الأسرة بالدول المتقدمة مثل المملكة المتحدة والولايات المتحدة وهولندا.. الخ

- دورات تدريبية داخلية بالتعاون مع الجامعات المصرية التى تقوم بتطبيق هذا البرنامج فى مناهجها.

٣- تأهيل بعض المراكز الصحية فى المحافظات لتكون نواة لتدريب الأطباء والعاملين فى مراكز طب العائلة وطلبة كليات الطب على برامج طب الأسرة .

٤- وضع نظام للإحالة بين مستويات الخدمات الصحية المختلفة ونظام التغذية المرتجعة حتى نضمن تقديم خدمة صحية متكاملة للمواطن.

٥- وضع نظام لتدفق المعلومات بين الوحدات الطرفية والوحدات المركزية مرورا بالمراكز والمديريات بالمحافظات.

٦- تطبيق نظام تمويلى يتم بموجبه تحسين مستوى الأداء وتوفير الأدوية وأعمال الصيانة

اللازمة للأجهزة والمبانى، وكذلك صرف حوافز للعاملين المميزين.

٧- إعداد كادر وظيفي لأطباء طب الأسرة، يضمن لهم نظام الترقي للدرجات الوظيفية الأعلى.

٨- إعداد برنامج إعلامي لتوعية المواطنين بأهمية الملف العائلي ودور طبيب الأسرة فى تقديم خدمة صحية متميزة حتى يساهم المواطنون فى إنجاح البرنامج والاستخدام الأمثل له.

٩- تحفيز المشاركة الشعبية عن طريق عقد الندوات مع قياداتالمجتمع للمشاركة فى دراسة المشاكل وتحديد الأولويات والاحتياجات.

١٠- عقد بروتوكولات تعاون مع الهيئات والوزارات والقطاعات الأخرى ذات العلاقة بصحة المواطنين مثل وزارات التعليم – الشئون الاجتماعية – الأوقاف – البيئة – المجلس الأعلى للشباب والرياضة –المجالس المحلية – الجامعات.. الخ

<u>*النظرة المستقبلية لخدمات وزارة الصحة والسكان</u>

١- التوسع فى تطبيق مفهوم طب الأسرة، وإعداد الكوادر البشرية من الأطباء والتمريض المؤهلة للقيام بتنفيذ الخدمات الصحية مع التخطيط السليم لتوزيع هذه الخدمات .

٢- التوسع فى التأمين الصحي لتغطية جميع الفئات، وخاصة الأطفال شاملا الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، كذلك تطبيق التأمين الصحي على السيدات فى فترة الحمل والإنجاب لتوفير خدمات الأمومة الآمنة .

٣- التوسع فى تطبيق برنامج الإصلاح الصحي، ويأتى فى مقدمة ذلك التركيز على الرعاية الصحية الأساسية والوقائية من الأمراض، مع ضمان المساواة والجودة والشمولية فى تقديم الخدمات مع تحسين الكفاءة واستمرارية الخدمات.

٤- التركيز على الخدمات الصحية لحديثي الولادة، واتباع أحدث الأساليب العلمية للتعامل مع الحالات الحرجة، مع توفير الخدمة فى جميع أنحاء الجمهورية.

٥- التحكم فى الأمراض المعدية الخطيرة والأمراض الطفيلية، من خلال نظام جيد للتوحيد وإدخال

طعوم جديدة للوقاية من الأمراض.

٦- الوقاية من إصابات الحوادث وعلاجها.

٧- التركيز على رفع كفاءة التمريض كمهنة فنية وإنسانية، وتأهيل العاملين، مع مراعاة تحسين ظروف العمل والظروف الاقتصادية للفريق الطبى والتمريض.

٨- التحكم فى الزيادة السكانية حيث تمثل عائقا كبيرا أمام خطط التنمية.

٩- الاهتمام ببعض المشاكل الصحية التى لم تكن واضحة من قبل، مثل مشاكل الطفلة الأنثى والأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة وأمراض الدم مما يتطلب الاهتمام بالخدمات الصحية وعمل الدراسات اللازمة لتحديد حجم ووبائيات تلك المشاكل.

١٠- ضرورة وضع برامج صحية لفئة المراهقين بعد أن تزايد عدد هذه الفئة؛ نتيجة إنخفاض معدلات وفيات الأطفال، كما يجب توفير الخدمات الخاصة لمرحلة الشباب بما فيها من خدمات الصحة الإنجابية.

١١- دمج برامج خدمات الطفولة وتقديم خدمة ورعاية متكاملة شاملة للأطفال.

١٢- تطبيق نظام جودة الخدمات الصحية .

١٣- تشجيع المشاركة الفعالة للمجتمع لتقديم ومتابعة الخدمات الصحية وتقوية دور الجمعيات الأهلية.

١٤- حدوث التطور التكنولوجي وابتكار أساليب حديثة للعلاج والوقاية واكتشاف الطعوم الجديدة، مع زيادة وسائل الاتصال وتبادل الخبرات والمعلومات على المستوى العالمى من شأنه أن يزيد الطلب على هذه الخدمات وأساليب الوقاية الحديثة التى يجب أن تكون على أتم الاستعداد للتعامل معها.

١٥- العمل على زيادة الموارد المالية وتوفير الميزانيات اللازمة لتنفيذ خطط واستراتيجيات تطوير الخدمة بوزارة الصحة .

الفصل الخامس

"الأمراض المنتقلة عن طريق الرزاز"

طريقة انتقال العدوي

جميعها تنتقل عن طريق التنفس

التحكم في المرض

- التطعيم المناسب لكل مرض
- التوعية بطرق انتقال المرضي والنظافة والوقاية
- عند اكتشاف الحالات يجب التبليغ عن الحاله للجهات الادارية وعزل الحالة والعلاج و النظافة.
- المخاطين للحالة يجب توعيتهم ومتابعتهم وتطعيمهم بالتطعيم المناسب والادوية المناسبة

(١) الجدري المائي

المسبب: فيروس الفارسيلا

فترة الحضانة: من ٢ الى ٣ اسابيع

الاعراض البدائية: مثل الانفاونزا من١ الى ٣ ايام

الطفح الجلدي: في الاماكن المغطاة(البطن و الصدر) و ياخذ اشكال البقع و البثور الصديدية و ينتهي بالتقشير دون تشويه للجلد

المضاعفات:التهاب بكتيري و التهاب في الدماغ

التطعيم : تطعيم الفارسيلا المضعف

(٢) الحصبة

المسبب: فيروس الحصبة

مدة الحضانة: ١٠ ايام

الاعراض البدائية: مثل الانفلونزا لمدة ٣ ايام

الطفح الجلدي: يظهر في الوجه او لا ثم ينتشر في باقي الجسم على شكل بقع حمراء كبيرة و ينتهي بالتقشير مثل النخالة

المضاعفات: التهاب الاذن الوسطى و التهاب رئوي

التطعيم: التطعيم الثلاثي

(٣)الحصبة الالماني

المسبب: فيروس الروبيلا

مدة الحضانة: ١٨يوم

الاعراض البدائية: مثل اعراض الانفلونزا لمدة يوم واحد

الطفح الجلدي: احمر على شكل ندب ويتميزبتضخم الغدد الليمفاوية

المضاعفات: التهاب في الدماغ ونزلة شعبية والحصبة الالماني الخلقية

التطعيم: التطعيم الثلاثي

(٤)الغدة النكافية

المسبب: فيروس النكاف

مدة الحضانة: ١٨يوم

الاعراض البدائية: مثل اعراض الانفلونزا من١الى ٢ يوم

اعراض مميزة: تضخم الغدة النكافية امام الاذن

المضاعفات: التهاب الخصية والمبايض والتهاب الدماغ

التطعيم: الثلاثي

(٥) الانفونزا

المسبب: فيروس الانفلونزا

مدة الحضانة: من ١ الى ٣ ايام

الاعراض البدائية: اعراض برد عادي لمدة ٣ ايام

اعراض مميزة: احتقان الحلق وكحة

المضاعفات: التهاب رئوي و التهاب الاذن الوسطى والتهاب عضلة القلب

التطعيم: تطعيم الانفلونزا

(٦)السعال الديكي

المسبب: بكتريا البوردتيلا السلبة

مدة الحضانة: من ١ الى ٣ ايام

الاعراض البدائية: اعراض الانفلونزا مع رشح شديد ودموع لمدة ١٠ ايام

اعراض مميزة : كحة مميزة على شكل نوبات تستمر ١٠ ايام

المضاعفات: تشنجات او نزيف او فتاق

التطعيم : تطعيم الثلاثي(الدفتريا، السعال الديكي، التيتانوس)

(٧)الالتهاب السحائي

المسبب : البكتريا السلبة

مدة الحضانة : من ٣الى٤ ايام

الاعراض البدائية : حرارة شديدة و صداع شديد

اعراض مميزة : ترجيع وتشنجات و تصلب بالرقبة

المضاعفات: التهاب الاعصاب الدماغية

التطعيم:

تطعيم الالتهاب السحائي

الفصل

(السادس والسابع والثامن)

<u>*الأمراض التى تنتقل عن طريق الطعام الملوث</u>

<u>١- شلل الأطفال</u>

المسبب :- فيروس شلل الأطفال

مدة الحضانة :- ٧-١٤ يوم

أعراض بدائية :- إرتفاع درجة حرارة الجسم وكسل

أعراض مميزة :- شلل رخو فى الأطراف

المضاعفات :- تشوهات فى الأطراف

التطعيم :- تطعيم شلل الأطفال بالفم

<u>٢- إلتهاب الكبد الوبائىِ A</u>

المسبب :- الفيروس الكبدى A

مدة الحضانة :- ١٥- ٤٠ يوم

أعراض بدائية :- خمول

أعراض مميزة :- إحمرار البول وصفراء وتضخم الكبد

المضاعفات :- غالبا لايوجد

التطعيم :- الإلتهاب الكبدى

٣- النزلة المعوية

المسبب :- فيروس مثل (الروتا) ، بكتريا مثل E Coli ، طفيليات مثل الجيارديا

مدة الحضانة :- ٢ – ٤ أيام

الأعراض :- ألام فى البطن وقئ وإسهال

المضاعفات :- جفاف وسوء تغذية

٤- الدوسنتاريا العضوية

المسبب :- البكتريا العصوية (الشجيلا)

مدة الحضانة :- ١ – ٧ أيام

الأعراض :- ألام فى البطن ودم فى البراز وإرتفاع فى الحرارة

المضاعفات :- سوء التغذية

٥- الدوسنتاريا الأميبية

المسبب :- طفيل الأميبا

مدة الحضانة :- ٢ – ٤ أسابيع

الأعراض :- ألام فى البطن ودم فى البراز

المضاعفات :- سوء التغذية

٦- تسمم الغذاء بالبكتيريا العنقودية

المسبب :- سم بالبكتيريا العنقودية

مدة الحضانة :- ٢ – ٤ ساعات

الأعراض :- ألام فى البطن وقئ وإسهال

المضاعفات :- الجفاف وسوء التغذية

٧- تسمم الغذاء بالسالمونيلا

المسبب :- بكتريا السالمونيلا

مدة الحضانة :- ١٢ – ٣٠ ساعة

الأعراض :- آلام فى البطن

المضاعفات :- لايوجد

٨- تسمم الغذاء بسم البوتيوليزم

المسبب :- سم البوتيوليزم فى الغذية المعلبة والغير مطبوخة

مدة الحضانة :- ١٢ – ٣٠ ساعة

الأعراض :- شلل فى الأعصاب الدماغية وصعوبة فى الكلام والبلع

المضاعفات :- تؤدى إلى الوفاة

٩- التيفود

المسبب :- بكتريا التيفود

مدة الحضانة :- ١٠ – ١٧ يوم

الأعراض :- إرتفاع درجة الحرارة تدريجيا وتزيد ليلا وآلام فى البطن

المضاعفات :- قرح بالأمعاء وإلتهاب المرارة ونزيف معوى

١٠- الكوليرا

المسبب :- بكتيريا الكوليرا

مدة الحضانة :- ٥ أيام

الأعراض :- إسهال غزير مع ألم شديد فى البطن وقئ مستمر

المضاعفات :- الجفاف الشديد ، الوفاة

<u>*الأمراض التى تنتقل عن طريق الدم</u>

<u>١- إلتهاب الكبد الوبائى B</u>

المسبب :- فيروس الكبدىB

مدة الحضانة :- ٤٥ – ٦٠ يوم

الأعراض البدائية :- خمول

الأعراض المميزة :- إحمرار البول ، صفراء ’تضخم الكبد

المضاعفات :- تليف الكبد ’ فشل وظائف الكبد

التطعيم :- تطعيم الإلتهاب الكبدى B

<u>٢- الإلتهاب الكبدى الوبائى C</u>

المسبب :- فيروس الكبدى C

مدة الحضانة :- أسبوعين – ٦أشهر

الأعراض البدائية :- خمول

الأعراض المميزة :- إحمرار البول،صفراء،تضخم الكبد

المضاعفات :- تليف الكبد ، فشل فى وظائف الكبد

التطعيم :- تطعيم إلتهاب الكبدى C

<u>*الأمراض المنتقلة عن طريق الجروح والجلد</u>

<u>١- التيتانوس</u>

المسبب :- بكتيريا التيتانوس

مدة الحضانة :- من ٦ إلى ٨ أيام

الأعراض :- رعشة فى العضلات المحيطة بالجرح،صعوبة فتح الفك،التشنجات

المضاعفات :- إلتهاب رئوى

<u>٢- الغرغرينة</u>

المسبب :- بكتيريا الغرغرينة

مدة الحضانة :- من ١ إلى ٣ أيام

الأعراض :- ضمور كامل مع فقد الأنسجة

المضاعفات :- التسمم الدموى ، الوفاه

<u>٣- الجمرة الخبيثة</u>

المسبب :- بكتيريا الجمرة الخبيثة

مدة الحضانة :- من ٢ إلى ٢٧ يوم

الأعراض :- قرحة خبيثة فى الجلد،إلتهاب رئوى،آلام فى البطن ونزيف

المضاعفات :- إلتهاب رئوى ، الوفاة